( Załącznik nr 1)

………………………….

Imię i Nazwisko

…………………………..

………………………….

Oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych

Ja, niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że mam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

……………………………………………

*(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

(Załącznik nr 2)

…….……………….…….

Imię i Nazwisko

…………………………….

……………………………

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że nie jestem i nie byłam/em pozbawiona/y władzy rodzicielskiej oraz władza rodzicielska nie została mi zawieszona ani ograniczona.

……………………………………………

*(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

(Załącznik nr 3)

…………………………

Imię i Nazwisko

…………………………

………………………..

Oświadczenie

Oświadczam, że mój stan zdrowia jest właściwy, więc nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia przeze mnie pracy w charakterze asystenta rodziny.

……………………………………………

*(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

(Załącznik 4)

…………………..

Imię i Nazwisko

…………………..

…………………...

Oświadczenie

Oświadczam, że wypełniam / nie wypełniam obowiązku alimentacyjnego do którego jestem zobowiązany.

(Dla osób na które obowiązek został nałożony na podstawie tytułu wykonawczego pochodzącego lub zatwierdzonego przez sąd.)

W przypadku gdy kandydata nie dotyczy proszę o wpisanie „nie dotyczy” i podpisanie oświadczenia

…………………………………………… *(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

(Załącznik nr 5)

………………………..

Imię i Nazwisko

……………………….

……………………….

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y, oświadczam, że nie byłam/em skazana/y wyrokiem sądu za przestępstwa popełnione umyślnie lub umyślne przestępstwa skarbowe.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Art. 233 § 1 ustawy Kodeks Karny („Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”. Dz. U. z 1997 roku Nr 88 poz. 553 ze zm.)

……………………………………………

*(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

(Załącznik nr 6)

OŚWIADCZENIE

...........................................................................

Imię i Nazwisko osoby składającej dokumenty

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Dz. U. UE* . *L*. *2016.119.1* *z dnia 4 maja 2016r., zwanego dalej RODO.***

                                                  ……………………*..…………………….…………………*

*(data i podpis osoby składającej dokumenty)*

***INFORMACJA***

***W trybie art. 13 ust. 1 i 2 RODO, informuję:***

1. ***Administratorem jest Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolnie, który przetwarza dane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a i c RODO w związku z art.221 Kodeksu Pracy.***
2. ***Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest Beata Budek tel. 89 716-32-93.***
3. ***Pani (a) dane osobowe przetwarzane będą tylko w celu przeprowadzenia procesu rekrutacyjnego na wolne stanowisko pracy w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Kolnie.***
4. ***Dane osobowe będą przetwarzane i przechowywane wyłącznie w formie papierowej, przez okres przeprowadzenia rekrutacji, a następnie trwale niszczone. Dane osoby przyjętej do pracy będą przeniesione do akt pracowniczych i przechowywane zgodnie z przepisami prawa.***
5. ***Przysługuje Pani (u) prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Cofnięcie zgody będzie skutkowało brakiem możliwości wzięcia udziału w procesie rekrutacyjnym.***
6. ***Przysługuje Pani (u) prawo do żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Pani (a) osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu.***
7. ***Każda osoba, której dane dotyczą ma prawo wnieść skargę do organu nadzorczego w zgodności z art. 77 RODO.***

***Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią informacji Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Kolnie****.*

………….……………………..………………..

*(data i czytelny podpis osoby składającej dokumenty)*